



02006843005030052



9399

# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 684

30 Μαΐου 2003

### ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. 9924

Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Γεωργίας - Οργανισμού Ελληνικών Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΕΛ.Γ.Α.) - και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.).

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ**  
**ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ -**  
**ΓΕΩΡΓΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του Ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 102/Α'/1.5.2002.

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 «Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 75/Α/11.6.1986.

3. Τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του Ν. 2690/99 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 45/Α/9.3.1999.

4. Την ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/1.10.2002/Φ.Ε.Κ. 1276 Β' Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου και του περιεχομένου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 (ΦΕΚ 75)».

5. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του Ν. 2081/1992 «Περιορισμός και βελτίωση της αποτελεσματικότητας των κρατικών δαπανών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 154/Α/1992), με το οποίο προστέθηκε άρθρο 29 Α στο Ν. 1558/85 (ΦΕΚ 137/Α/1985), όπως τελικά αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του Ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 39/Α/1997).

6. Την ΔΙΑΔ/Φ1/2/22875/31.10.2001 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης για την ανάθεση αρμοδιοτήτων.

7. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

8. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Οι πιο κάτω διοικητικές διαδικασίες που εμπíπτουν στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Γεωργίας - Οργανισμού Ελ-

ληνικών Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΕΛ.Γ.Α.) - μπορούν να διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.) κατά την προβλεπόμενη από το άρθρο 31 του Ν. 3013/2002 διαδικασία:

1. Αναγγελία Ζημίας Φυτικής Παραγωγής.
  2. Αναγγελία Ζημίας Ζωικού Κεφαλαίου.
  3. Δήλωση ζημιάς Φυτικής Παραγωγής.
  4. Δήλωση ζημιάς Ζωικού Κεφαλαίου.
  5. Αίτηση Επανεκτίμησης Ζημίας Φυτικής Παραγωγής.
  6. Αίτηση Επανεκτίμησης Ζημίας Ζωικού Κεφαλαίου.
  7. Ενίσχυση παραγωγού για ζημιωθείσα φυτική παραγωγή και φυτικό κεφάλαιο λόγω δυσμενών καιρικών συνθηκών κ.λπ. (Ζημιές που δεν καλύπτονται ασφαλιστικά από τον ΕΛ.Γ.Α.)
  8. Ενίσχυση κτηνοτρόφου για ζημιωθέν ζωικό κεφάλαιο λόγω δυσμενών καιρικών συνθηκών κ.λπ. (Ζημιές που δεν καλύπτονται ασφαλιστικά από τον ΕΛ.Γ.Α.)
  9. Ενίσχυση για ζημιωθέν πάγιο κεφάλαιο λόγω δυσμενών καιρικών συνθηκών κ.λπ. (Ζημιές που δεν καλύπτονται ασφαλιστικά από τον ΕΛ.Γ.Α.)
  10. Αντικατάσταση φυτικού κεφαλαίου που ζημιώθηκε από ακραία καιρικά φαινόμενα κ.λπ.
  11. Αντικατάσταση ζωικού κεφαλαίου που ζημιώθηκε από ακραία καιρικά φαινόμενα κ.λπ.
  12. Αντικατάσταση παγίου κεφαλαίου που ζημιώθηκε από ακραία καιρικά φαινόμενα κ.λπ.
  13. Αίτηση ασφάλισης στον ΕΛ.Γ.Α.
  14. Εξαίρεση φυτικής - ζωικής παραγωγής και φυτικού - ζωικού κεφαλαίου από την υποχρεωτικότητα της ασφάλισης στον ΕΛΓΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθ. 6 του Ν. 2945/2001.
- Για τη διευκόλυνση της λειτουργίας των Κ.Ε.Π. και των πολιτών σε κάθε διοικητική διαδικασία αντιστοιχεί ιδιαίτερο έντυπο αίτησης. Τα έντυπα αυτά που αντιστοιχούν σε κάθε μία από τις πιο πάνω διαδικασίες επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται από τα Κ.Ε.Π. και τις καθ' ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.
- Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 23 Μαΐου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΜΠΕΝΟΣ

ΓΕΩΡΓΙΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΔΡΥΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** «Αναγγελία ζημίας φυτικής παραγωγής».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	Οργανισμό Ελληνικών Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΕΛΓΑ) Υποκατάστημα .....	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>  <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>
--------------	---	---------------------------	--

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Αρχή έκδοσης:				
Α.Φ.Μ.				Αριθ. Λογαρ. Τράπεζας*:				
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:		

\* Προϋπόθεση για την καταβολή οικονομικής ενίσχυσης.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:				
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:		

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

## ΧΡΟΝΟΣ:

## ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αναγγελία ζημίας φυτικής παραγωγής.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** «Αναγγελία ζημίας ζωικού κεφαλαίου».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	Οργανισμό Ελληνικών Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΕΛΓΑ) Υποκατάστημα .....	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Αριθ. Λογαρ. Τράπεζας*:			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ: TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

\* Προϋπόθεση για την καταβολή οικονομικής ενίσχυσης.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p><b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p>
---

## ΧΡΟΝΟΣ:

## ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου. ....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αναγγελία ζημίας ζωικού κεφαλαίου.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Δήλωση ζημιάς φυτικής παραγωγής».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	ΕΛ.Γ.Α.	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	Δ/ση Εκτιμήσεων & Αποζημιώσεων Τμήμα Εκτιμήσεων φυτικού τομέα		

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Δ.Ο.Υ.			
Αριθ. Τραπεζ. Λογαριασμού Α.Τ.Ε.				Υποκ/μα Α.Τ.Ε.			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ: TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φάξ και email για επικοινωνία]





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			

#### Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

#### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η παρούσα αίτηση – δήλωση ζημίας συμπληρώνεται από τον ασφαλισμένο και υποβάλλεται στον Ανταποκριτή (κύριο ή επίκουρο) του δημοτικού ή κοινοτικού διαμερίσματος στην αγροτική περιοχή του οποίου υπάγονται τα αγροτεμάχια που ζημιώθηκαν. Αγροτεμάχια του ίδιου ασφαλισμένου τα οποία ανήκουν στην αγροτική περιοχή διαφορετικών διαμερισμάτων του αυτού Δήμου ή Κοινότητας, υποβάλλονται με ξεχωριστές δηλώσεις ζημιάς, στους αρμόδιους κατά περίπτωση Ανταποκριτές των δημοτικών ή κοινοτικών διαμερισμάτων που υπάγονται. Αγροτεμάχια ασφαλισμένων τα οποία ανήκουν στην αγροτική περιοχή διαφορετικών Δήμων ή Κοινοτήτων, υποβάλλονται πάντοτε στους Δήμους ή τις κοινότητες που ανήκουν και στον αρμόδιο κατά περίπτωση Ανταποκριτή.

Η προθεσμία υποβολής των δηλώσεων ζημιάς είναι δώδεκα (12) ημέρες και αρχίζει από την επομένη της ημερομηνίας ζημιάς. Αν η τελευταία ημέρα της προθεσμίας είναι αργία, η προθεσμία παρατείνεται και την πρώτη εργάσιμη ημέρα που ακολουθεί.

Η δωδεκαήμερος προθεσμία παραλαβής των δηλώσεων προσμετράται από την ημερομηνία της ζημιάς. Δήλωση Ζημιάς, η οποία υποβάλλεται **μετά** την περίοδο της προθεσμίας των 12 ημερών, θεωρείται **εκπρόθεσμη** και δεν παραλαμβάνεται.

#### ΧΡΟΝΟΣ :

**ΚΟΣΤΟΣ:** Με την παρούσα αίτηση υποβάλλεται και το αποδεικτικό κατάθεσης από τον ίδιο τον παραγωγό των τελών εκτίμησης στον λογαριασμό του ΕΛ.Γ.Α. με αριθμό **017.03.002264-34** της **Α.Τ.Ε.** ή το αποδεικτικό της ταχυδρομικής επιταγής στην Διεύθυνση: **ΕΛ.Γ.Α. Μεσογείων 45, 115 10 Αθήνα**. Τα έξοδα αποστολής επιβαρύνουν τον παραγωγό.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

<b>Αίτημα:</b>	Δήλωση ζημιάς φυτικής παραγωγής.		
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>			
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημ/νια αιτήματος:</b>	
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	
<b>Αιτών:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η παρούσα αίτηση – δήλωση ζημιάς συμπληρώνεται από τον ασφαλισμένο και υποβάλλεται στον Ανταποκριτή (κύριο ή επίκουρο) του δημοτικού ή κοινοτικού διαμερίσματος στην αγροτική περιοχή του οποίου υπάγονται τα αγροτεμάχια που ζημιώθηκαν. Αγροτεμάχια του ίδιου ασφαλισμένου τα οποία ανήκουν στην αγροτική περιοχή διαφορετικών διαμερισμάτων του αυτού Δήμου ή Κοινότητας, υποβάλλονται με ξεχωριστές δηλώσεις ζημιάς, στους αρμόδιους κατά περίπτωση Ανταποκριτές των δημοτικών ή κοινοτικών διαμερισμάτων που υπάγονται. Αγροτεμάχια ασφαλισμένων τα οποία ανήκουν στην αγροτική περιοχή διαφορετικών Δήμων ή Κοινοτήτων, υποβάλλονται πάντοτε στους Δήμους ή τις κοινότητες που ανήκουν και στον αρμόδιο κατά περίπτωση Ανταποκριτή.

Η προθεσμία υποβολής των δηλώσεων ζημιάς είναι δώδεκα (12) ημέρες και αρχίζει από την επομένη της ημερομηνίας ζημιάς. Αν η τελευταία ημέρα της προθεσμίας είναι αργία, η προθεσμία παρατείνεται και την πρώτη εργάσιμη ημέρα που ακολουθεί.

Η δωδεκάημερος προθεσμία παραλαβής των δηλώσεων προσμετράται από την ημερομηνία της ζημιάς. Δήλωση Ζημιάς, η οποία υποβάλλεται **μετά** την περίοδο της προθεσμίας των 12 ημερών, θεωρείται **εκπρόθεσμη** και δεν παραλαμβάνεται.

### ΧΡΟΝΟΣ:

**ΚΟΣΤΟΣ:** Με την παρούσα αίτηση υποβάλλεται και το αποδεικτικό κατάθεσης από τον ίδιο τον παραγωγό των τελών εκτίμησης στον λογαριασμό του ΕΛ.Γ.Α. με αριθμό **017.03.002264-34** της **Α.Τ.Ε.** ή το αποδεικτικό της ταχυδρομικής επιταγής στην Διεύθυνση: **ΕΛ.Γ.Α. Μεσογείων 45, 115 10 Αθήνα**. Τα έξοδα αποστολής επιβαρύνουν τον παραγωγό.

### ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

### Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Δήλωση ζημιάς ζωικού κεφαλαίου».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	ΕΛ.Γ.Α.	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	Δ/ση Εκτιμήσεων & Αποζημιώσεων Τμήμα Εκτιμήσεων ζωικού τομέα		
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Δ.Ο.Υ.			
Αριθ. Τραπεζ. Λογαριασμού Α.Τ.Ε.				Υποκ/μα Α.Τ.Ε.			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ: <input type="text"/> ΤΚ: <input type="text"/>
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup>** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ: <input type="text"/>
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας.....
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:**

Η παρούσα αίτηση – δήλωση ζημίας συμπληρώνεται από τον ασφαλισμένο και υποβάλλεται στον Ανταποκριτή (κύριο ή επίκουρο) του δημοτικού ή κοινοτικού διαμερίσματος στην αγροτική περιοχή όπου συνέβη η ζημιά στο ζωικό κεφάλαιο την ίδια ή την αμέσως επόμενη ημέρα από την ημερομηνία αναγγελίας.

Για τις ζημιές στο ζωικό κεφάλαιο όπου έχουμε σποραδικούς θανάτους από ασθένειες καλυπτόμενες από τον ΕΛ.Γ.Α., όπως γαγγραινώδη μαστίτιδα των αιγοπροβάτων, σπληνάνθρακα, πνευματάνθρακα, ιογενή διάρροια (νόσο των βλεννογόνων) και κακοήγη καταρροϊκό πυρετό των βοοειδών (γαγγραινώδη κόρυζα), για κάθε νέα αναγγελία θανάτου υποβάλλεται από τον κτηνοτρόφο νέα δήλωση ζημιάς.

Στις περιπτώσεις ζημιών από άγρια (κατασπάραξη), στη κήλωση ζημιάς συμπεριλαμβάνονται και τυχόν τραυματισμένα ζώα, για τα οποία η πρόγνωση θεωρείται δυσμενής.

**ΧΡΟΝΟΣ :**

**ΚΟΣΤΟΣ:** Με την παρούσα αίτηση υποβάλλεται και το αποδεικτικό κατάθεσης από τον ίδιο τον κτηνοτρόφο των τελών εκτίμησης στον λογαριασμό του ΕΛ.Γ.Α. με αριθμό **017.03.002264-34** της **Α.Τ.Ε.** ή το αποδεικτικό της ταχυδρομικής επιταγής στην Διεύθυνση: **ΕΛ.Γ.Α. Μεσογείων 45, 115 10 Αθήνα**. Τα έξοδα αποστολής επιβαρύνουν τον κτηνοτρόφο.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[illegible]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

<b>Αίτημα:</b>	Δήλωση ζημιάς ζωικού κεφαλαίου.		
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>			
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημ/νια αιτήματος:</b>	
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	
<b>Αιτών:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

#### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η παρούσα αίτηση – δήλωση ζημιάς συμπληρώνεται από τον ασφαλισμένο και υποβάλλεται στον Ανταποκριτή (κύριο ή επίκουρο) του δημοτικού ή κοινοτικού διαμερίσματος στην αγροτική περιοχή όπου συνέβη η ζημιά στο ζωικό κεφάλαιο την ίδια ή την αμέσως επόμενη ημέρα από την ημερομηνία αναγγελίας.

Για τις ζημιές στο ζωικό κεφάλαιο όπου έχουμε σποραδικούς θανάτους από ασθένειες καλυπτόμενες από τον ΕΛ.Γ.Α., όπως γαγγραινώδη μαστίτιδα των αιγοπροβάτων, σπληνάνθρακα, πνευματόνθρακα, ιογενή διάρροια (νόσο των βλεννογόνων) και κακοήγη καταρροϊκό πυρετό των βοοειδών (γαγγραινώδη κόρυζα), για κάθε νέα αναγγελία θανάτου υποβάλλεται από τον κτηνοτρόφο νέα δήλωση ζημιάς.

Στις περιπτώσεις ζημιών από άγρια ζώα (κατασπάραξη), στη δήλωση ζημιάς συμπεριλαμβάνονται και τυχόν τραυματισμένα ζώα, για τα οποία η πρόγνωση θεωρείται δυσμενής.

#### ΧΡΟΝΟΣ:

**ΚΟΣΤΟΣ:** Με την παρούσα αίτηση υποβάλλεται και το αποδεικτικό κατάθεσης από τον ίδιο τον κτηνοτρόφο των τελών εκτίμησης στον λογαριασμό του ΕΛ.Γ.Α. με αριθμό **017.03.002264-34** της **Α.Τ.Ε.** ή το αποδεικτικό της ταχυδρομικής επιταγής στην Διεύθυνση: **ΕΛ.Γ.Α. Μεσογείων 45, 115 10 Αθήνα**. Τα έξοδα αποστολής επιβαρύνουν τον κτηνοτρόφο.

#### ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** «Επανεκτίμηση της ζημίας φυτικής παραγωγής».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	Οργανισμό Ελληνικών Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΕΛΓΑ) Υποκατάστημα .....	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>  <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>
--------------	---	---------------------------	--

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Αριθ. Λογαρ. Τράπεζας*:			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

\* Προϋπόθεση για την καταβολή οικονομικής ενίσχυσης.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:				Fax:			E – mail:

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φάξ και email για επικοινωνία]



## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<p><b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p>
---

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:** Οι ασφαλισμένοι οι οποίοι δεν συμφωνούν με τα πορίσματα εκτίμησης μπορούν, εντός δέκα (10) ημερών, να υποβάλλουν αίτηση επανεκτίμησης. Οι προθεσμίες αρχίζουν από την επομένη ημέρα της τοιχοκόλλησης του πίνακα εκτίμησης.

**ΧΡΟΝΟΣ:**

**ΚΟΣΤΟΣ:** Με την παρούσα αίτηση υποβάλλεται και το αποδεικτικό κατάθεσης από τον ίδιο τον παραγωγό των τελών επανεκτίμησης (τα οποία είναι διπλάσια των τελών εκτίμησης) στον λογαριασμό του ΕΛ.Γ.Α. με αριθμό **017.03.002264-34** της **Α.Τ.Ε.** ή το αποδεικτικό της ταχυδρομικής επιταγής στην Διεύθυνση: **ΕΛ.Γ.Α. Μεσογείων 45, 115 10 Αθήνα**. Τα έξοδα αποστολής επιβαρύνουν τον παραγωγό. **Η αίτηση επανεκτίμησης δεν γίνεται δεκτή εφόσον δεν καταβληθούν εμπρόθεσμα και τα ανάλογα τέλη επανεκτίμησης.** Σε περίπτωση υποβολής εκπρόθεσμης αίτησης επανεκτίμησης εφαρμόζονται ανάλογα οι διατάξεις που ισχύουν και για τις δηλώσεις ζημίας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

<b>Αίτημα:</b>	Επανεκτίμηση της ζημίας φυτικής παραγωγής.		
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>			
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημ/νια αιτήματος:</b>	
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	
<b>Αιτών:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:** Οι ασφαλισμένοι οι οποίοι δεν συμφωνούν με τα πορίσματα εκτίμησης μπορούν, εντός δέκα (10) ημερών, να υποβάλλουν αίτηση επανεκτίμησης. Οι προθεσμίες αρχίζουν από την επομένη ημέρα της τοιχοκόλλησης του πίνακα εκτίμησης.

### ΧΡΟΝΟΣ:

**ΚΟΣΤΟΣ:** Με την παρούσα αίτηση υποβάλλεται και το αποδεικτικό κατάθεσης από τον ίδιο τον παραγωγό των τελών επανεκτίμησης (τα οποία είναι διπλάσια των τελών εκτίμησης) στον λογαριασμό του ΕΛ.Γ.Α. με αριθμό **017.03.002264-34** της **Α.Τ.Ε.** ή το αποδεικτικό της ταχυδρομικής επιταγής στην Διεύθυνση: **ΕΛ.Γ.Α. Μεσογείων 45, 115 10 Αθήνα**. Τα έξοδα αποστολής επιβαρύνουν τον παραγωγό. **Η αίτηση επανεκτίμησης δεν γίνεται δεκτή εφόσον δεν καταβληθούν εμπρόθεσμα και τα ανάλογα τέλη επανεκτίμησης.** Σε περίπτωση υποβολής εκπρόθεσμης αίτησης επανεκτίμησης εφαρμόζονται ανάλογα οι διατάξεις που ισχύουν και για τις δηλώσεις ζημίας.

### ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** «Επανεκτίμηση της ζημίας ζωικού κεφαλαίου».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	Οργανισμό Ελληνικών Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΕΛΓΑ)	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	Υποκατάστημα .....	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Αριθ. Λογαρ. Τράπεζας*:			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:				Fax:			
				E – mail:			

\* Προϋπόθεση για την καταβολή οικονομικής ενίσχυσης.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			
Τηλ:				Fax:			
				E – mail:			

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:** Οι ασφαλισμένοι οι οποίοι δεν συμφωνούν με τα πορίσματα εκτίμησης μπορούν, εντός δέκα πέντε (15) ημερών από την ημέρα γνωστοποίησης του πορίσματος, να υποβάλλουν αίτηση επανεκτίμησης. Οι προθεσμίες αρχίζουν από την επομένη ημέρα της τοιχοκόλλησης της σχετικής πρόσκλησης.

**ΧΡΟΝΟΣ:**

**ΚΟΣΤΟΣ:** Με την παρούσα αίτηση υποβάλλεται και το αποδεικτικό κατάθεσης από τον ίδιο τον κτηνοτρόφο των τελών επανεκτίμησης (τα οποία είναι διπλάσια των τελών εκτίμησης) στον λογαριασμό του ΕΛ.Γ.Α. με αριθμό **017.03.002264-34** της **Α.Τ.Ε.** ή το αποδεικτικό της ταχυδρομικής επιταγής στην Διεύθυνση: **ΕΛ.Γ.Α. Μεσογείων 45, 115 10 Αθήνα**. Τα έξοδα αποστολής επιβαρύνουν τον κτηνοτρόφο. **Η αίτηση επανεκτίμησης δεν γίνεται δεκτή εφόσον δεν καταβληθούν εμπρόθεσμα και τα ανάλογα τέλη επανεκτίμησης.** Σε περίπτωση υποβολής εκπρόθεσμης αίτησης επανεκτίμησης εφαρμόζονται ανάλογα οι διατάξεις που ισχύουν και για τις δηλώσεις ζημίας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου. ....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Επανεκτίμηση της ζημίας ζωικού κεφαλαίου.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:** Οι ασφαλισμένοι οι οποίοι δεν συμφωνούν με τα πορίσματα εκτίμησης μπορούν, εντός δέκα πέντε (15) ημερών από την ημέρα γνωστοποίησης του πορίσματος, να υποβάλλουν αίτηση επανεκτίμησης. Οι προθεσμίες αρχίζουν από την επομένη ημέρα της τοιχοκόλλησης της σχετικής πρόσκλησης.

**ΧΡΟΝΟΣ:**

**ΚΟΣΤΟΣ:** Με την παρούσα αίτηση υποβάλλεται και το αποδεικτικό κατάθεσης από τον ίδιο τον κτηνοτρόφο των τελών επανεκτίμησης (τα οποία είναι διπλάσια των τελών εκτίμησης) στον λογαριασμό του ΕΛ.Γ.Α. με αριθμό **017.03.002264-34** της **Α.Τ.Ε.** ή το αποδεικτικό της ταχυδρομικής επιταγής στην Διεύθυνση: **ΕΛ.Γ.Α. Μεσογείων 45, 115 10 Αθήνα**. Τα έξοδα αποστολής επιβαρύνουν τον κτηνοτρόφο. Η αίτηση επανεκτίμησης δεν γίνεται δεκτή εφόσον δεν καταβληθούν εμπρόθεσμα και τα ανάλογα τέλη επανεκτίμησης. Σε περίπτωση υποβολής εκπρόθεσμης αίτησης επανεκτίμησης εφαρμόζονται ανάλογα οι διατάξεις που ισχύουν και για τις δηλώσεις ζημίας.

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** «Ενίσχυση παραγωγού για ζημιωθείσα φυτική παραγωγή και φυτικό κεφάλαιο λόγω δυσμενών καιρικών συνθηκών κ.λ.π., περιόδου -----200 - .....200 . (Ζημιές που δεν καλύπτονται ασφαλιστικά από τον ΕΛ.Γ.Α.)»

<b>ΠΡΟΣ:</b>	ΕΛ.Γ.Α.	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Δ.Ο.Υ.			
Αριθ. Τραπεζ. Λογαριασμού Α.Τ.Ε.				Υποκ/μα Α.Τ.Ε.			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ: TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			
1. Αντίγραφο του Εντύπου Ε1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Αντίγραφο του Εντύπου Ε9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αντίγραφο των τίτλων ιδιοκτησίας των εκτάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας της τελευταίας χρονιάς πριν την ζημία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :**

**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου. ....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

<b>Αίτημα:</b>	Ενίσχυση παραγωγού για ζημιωθείσα φυτική παραγωγή και φυτικό κεφάλαιο λόγω δυσμενών καιρικών συνθηκών κ.λ.π., περιόδου -----200 - .....200 . (Ζημιές που δεν καλύπτονται ασφαλιστικά από τον ΕΛ.Γ.Α.)		
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>			
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημ/νια αιτήματος:</b>	
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b>	<b>Όνομα:</b>		<b>Επώνυμο:</b>
<b>Αιτών:</b>	<b>Όνομα:</b>		<b>Επώνυμο:</b>

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

#### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			
1. Αντίγραφο του Εντύπου Ε1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Αντίγραφο του Εντύπου Ε9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αντίγραφο των τίτλων ιδιοκτησίας των εκτάσεων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας της τελευταίας χρονιάς πριν την ζημία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**ΧΡΟΝΟΣ:**

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** « Ενίσχυση κτηνοτρόφου για ζημιωθέν ζωικό κεφάλαιο λόγω δυσμενών καιρικών συνθηκών κ.λ.π., περιόδου -----200 - .....200 . (Ζημιές που δεν καλύπτονται ασφαλιστικά από τον ΕΛ.Γ.Α.)»

<b>ΠΡΟΣ:</b>	ΕΛ.Γ.Α.	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Δ.Ο.Υ.			
Αριθ. Τραπεζ. Λογαριασμού Α.Τ.Ε.				Υποκ/μα Α.Τ.Ε.			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φάξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			
1. Αντίγραφο του Εντύπου Ε1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Αντίγραφο του Εντύπου Ε9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας της τελευταίας χρονιάς πριν την ζημία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :**

**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου. ....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

<b>Αίτημα:</b>	Ενίσχυση κτηνοτρόφου για ζημιωθέν ζωικό κεφάλαιο λόγω δυσμενών καιρικών συνθηκών κ.λ.π., περιόδου -----200 - .....200 . (Ζημιές που δεν καλύπτονται ασφαλιστικά από τον ΕΛ.Γ.Α.)		
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>			
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημ/νια αιτήματος:</b>	
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	
<b>Αιτών:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

#### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			
1. Αντίγραφο του Εντύπου Ε1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Αντίγραφο του Εντύπου Ε9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας της τελευταίας χρονιάς πριν την ζημία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**ΧΡΟΝΟΣ:**

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

### Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** « Ενίσχυση για ζημιωθέν πάγιο κεφάλαιο λόγω δυσμενών καιρικών συνθηκών κ.λ.π., περιόδου -----200 - .....200 . (Ζημιές που δεν καλύπτονται ασφαλιστικά από τον ΕΛ.Γ.Α.)»

<b>ΠΡΟΣ:</b>	ΕΛ.Γ.Α.	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Δ.Ο.Υ.			
Αριθ. Τραπεζ. Λογαριασμού Α.Τ.Ε.				Υποκ/μα Α.Τ.Ε.			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			
1. Αντίγραφο του Εντύπου Ε1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Αντίγραφο του Εντύπου Ε9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αντίγραφο τίτλων ιδιοκτησίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας της τελευταίας χρονιάς πριν την ζημία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

**ΧΡΟΝΟΣ :**

**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου. ....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξασήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

<b>Αίτημα:</b>	Ενίσχυση για ζημιωθέν πάγιο κεφάλαιο λόγω δυσμενών καιρικών συνθηκών κ.λ.π., περιόδου -----200 - .....200 . (Ζημιές που δεν καλύπτονται ασφαλιστικά από τον ΕΛ.Γ.Α.)		
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>			
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημ/νια αιτήματος:</b>	
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	
<b>Αιτών:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

#### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνεται το συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.			
1. Αντίγραφο του Εντύπου Ε1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Αντίγραφο του Εντύπου Ε9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Αντίγραφο τίτλων ιδιοκτησίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας της τελευταίας χρονιάς πριν την ζημία.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**ΧΡΟΝΟΣ:**

**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** «Αντικατάσταση φυτικού κεφαλαίου που ζημιώθηκε από ακραία καιρικά φαινόμενα κ.λ.π., χρονικής περιόδου έως ».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	Οργανισμό Ελληνικών Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΕΛΓΑ) Υποκατάστημα .....	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Αριθ. Λογαρ. Τράπεζας*:			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:				Fax:			
				E – mail:			

\* Προϋπόθεση για την καταβολή οικονομικής ενίσχυσης.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:				Fax:			
				E – mail:			

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
1. Τιμολόγια/ Αποδείξεις/ Δελτία Αποστολής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

## ΧΡΟΝΟΣ:

## ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α. Ολοκλήρωσα την ανασύσταση του αγροτεμαχίου μου και πραγματοποιήθηκαν, με προσωπική εργασία μου καθώς και των μελών της οικογενείας μου, όλες οι προαπαιτούμενες αγροτικές εργασίες, για κάθε είδος ανασύστασης, όπως αυτές αναφέρονται στη σχετική εφαρμοστική απόφαση του Υπουργού Γεωργίας.

1. Δημοτικό Διαμέρισμα ..... θέση .....

Είδος ανασύστασης	Καλλιέργεια	Δένδρα	Στρέμματα
Με εκρίζωση και επαναφύτευση			
Με καρατόμηση στη βάση του κορμού			
Με κόψιμο των πρωτογενών κλάδων			
Με κόψιμο των δευτερογενών κλάδων			
Με επαναασπορά			

Παράλληλα σας προσκομίζω και τα ακόλουθα παραστατικά δαπανών ανασύστασης:

Είδος προμήθειας/εργασίας	Αριθμός	Ημερομηνία	Ποσό

Β. υποχρεούμαι να διατηρήσω τα ανασυσταθέντα δένδρ/στρ τουλάχιστον για τρία χρόνια.

Γ. η εκμετάλλευσή μου δεν έχει ασφαλιστεί σε κάποιο άλλο φορέα.

και παρακαλώ για τη χορήγηση:

α) της οικονομικής ενίσχυσης για την ανασύσταση των δένδρων/στρεμμάτων και

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



.....  
.....  
.....  
(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες

.....20.....

ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να  
παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7  
Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του  
άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον  
εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10  
ετών».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** «Αντικατάσταση ζωικού κεφαλαίου που ζημιώθηκε από ακραία καιρικά φαινόμενα κ.λ.π., χρονικής περιόδου έως ».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	Οργανισμό Ελληνικών Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΕΛΓΑ) Υποκατάστημα .....	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:						
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:						
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:						
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Αρχή έκδοσης:						
Α.Φ.Μ.				Αριθ. Λογαρ. Τράπεζας*:						
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:		TK:	
Τηλ:			Fax:			E – mail:				

\* Προϋπόθεση για την καταβολή οικονομικής ενίσχυσης.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:						
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:						
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:			
Τηλ:			Fax:			E – mail:				

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
1. Τιμολόγια/ Αποδείξεις/ Δελτία Αποστολής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

## ΧΡΟΝΟΣ:

## ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α. Αντικατέστησα το ζωικό κεφάλαιο που ζημιώθηκε από ακραία καιρικά φαινόμενα, όπως αναλυτικά περιγράφεται παρακάτω:

1. Δημοτικό Διαμέρισμα ..... θέση .....

Αντικατάσταση πτηνών ☐/στρουθοκαμήλων ☐/πλαιοκυψελών ☐ άλλο ☐ (επισημαίνεται το είδος του ζωικού κεφαλαίου που αντικαταστάθηκε)

Συνημμένα σας υποβάλλω και τα ακόλουθα παραστατικά δαπανών αντικατάστασης .....(.....)

Τιμολόγια/ .....(.....) αποδείξεις/ .....(.....) Δελτία Αποστολής (Σημειώνεται ολογράφως και αριθμητικά ο αριθμός των τιμολογίων/ Δελτίων Αποστολής, κ.λ.π.)

Είδος προμήθειας/εργασίας	Αριθμός	Ημερομηνία	Ποσό

Β. θα συνεχίσω να ασκώ τη δραστηριότητά μου τουλάχιστον για μια τριετία,

Γ. το ζωικό μου κεφάλαιο δεν έχει ασφαλιστεί σε κάποιο άλλο φορέα,

και παρακαλώ για τη χορήγηση της οικονομικής ενίσχυσης που δικαιούμαι.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου. ....20.....  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269  
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος:** «Αντικατάσταση παγίου κεφαλαίου που ζημιώθηκε από ακραία καιρικά φαινόμενα κ.λ.π., χρονικής περιόδου έως ».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	Οργανισμό Ελληνικών Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΕΛΓΑ) Υποκατάστημα .....	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
			Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Αριθ. Λογαρ. Τράπεζας*:			
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ: TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

\* Προϋπόθεση για την καταβολή οικονομικής ενίσχυσης.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
1. Τιμολόγια/ Αποδείξεις/ Δελτία Αποστολής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

## ΧΡΟΝΟΣ:

## ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α. Ολοκλήρωσα την αποκατάσταση των ζημιών που σημειώθηκαν στο πάγιο κεφάλαιό μου, όπως αναλυτικά περιγράφεται παρακάτω:

1. Δημοτικό Διαμέρισμα ..... θέση .....

Επισκευή/ανακατασκευή/αποκατάσταση .....(σημειώνεται το είδος του παγίου κεφαλαίου που επισκευάστηκε – θερμοκήπιο, σταύλος, περιφράξεις, δίκτυα άρδευσης/ύδρευσης, γεωργικά μηχανήματα, εξοπλισμός, ελαιόπανα, κ.λ.π.) .....

Συνημμένα σας υποβάλλω και τα ακόλουθα παραστατικά δαπανών αντικατάστασης .....(.....)

Τιμολόγια/ .....(.....) αποδείξεις/ .....(.....) Δελτία Αποστολής για την αποκατάσταση της συγκεκριμένης ζημιάς. (Σημειώνεται ολογράφως και αριθμητικά ο αριθμός των τιμολογίων/ Δελτίων Αποστολής, κ.λ.π.)

Είδος προμήθειας/εργασίας	Αριθμός	Ημερομηνία	Ποσό

Β. υποχρεούμαι να χρησιμοποιήσω τα αντικατασταθέντα κτίσματα κ.λ.π. για τον σκοπό που κατασκευάστηκαν και ότι θα διατηρήσω τα είδη του γεωργικού και του μηχανολογικού εξοπλισμού τουλάχιστον για μία δεκαετία,

Γ. η εκμετάλλευσή μου δεν έχει ασφαλιστεί σε κάποιο άλλο φορέα, και παρακαλώ για τη χορήγηση της οικονομικής ενίσχυσης που δικαιούμαι.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Αίτηση ασφάλισης στον ΕΛΓΑ».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>ΕΛΓΑ</b>	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Δ.Ο.Υ.			
Αριθ. Τραπεζ. Λογαριασμού Α.Τ.Ε.				Υποκ/μα Α.Τ.Ε.			
Αρ. Μητρώου Αγροτών:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			T.K:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φάξ και email για επικοινωνία]

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
Συμπληρώνονται τα συνημμένα σχετικά έντυπα του ΕΛΓΑ			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη  
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Επιθυμώ να με συμπεριλάβετε στην ασφάλιση του ΕΛΓΑ για τα προϊόντα μου που αναφέρονται στη συνημμένη**

**Δήλωση Καλλιέργειας** ☐

**Δήλωση Ζωικού Κεφαλαίου** ☐

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/ή να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αίτηση ασφάλισης στον ΕΛΓΑ.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Εξαίρεση φυτικής παραγωγής ☐ και φυτικού κεφαλαίου ☐  
ζωικής παραγωγής ☐ ζωικού κεφαλαίου ☐

από την υποχρεωτικότητα της ασφάλισης στον ΕΛΓΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθ. 6 του Ν. 2945/2001 ».

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>ΕΛΓΑ</b> Υποκατάστημα .....	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Ημ/νία & Αρχή έκδοσης:			
Α.Φ.Μ.				Δ.Ο.Υ.			
Αρ. Μητρώου Αγροτών:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(4)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘ:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

## ΓΙΑ ΖΩΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ:

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) στην οποία δηλώνεται η παραίτηση για διεκδίκηση από τον ΕΛΓΑ ποσών αποζημίωσης για το ζωικό κεφάλαιο που εκτρέφεται σε ελεγχόμενο περιβάλλον.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Ακριβές αντίγραφο του τίτλου ιδιοκτησίας ή του μισθωτηρίου συμβολαίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Ακριβές αντίγραφο τοπογραφικού – οδοιπορικού από μηχανικό.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Ακριβές αντίγραφο της άδειας λειτουργίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Δήλωση κεφαλαίου (συμπληρώνεται σε συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.) στην οποία δηλώνεται το σύνολο του ζωικού κεφαλαίου πτηνά ή χοιρινά σύμφωνα με το άρθ. 12 του Κανονισμού Ασφάλισης Ζωικού Κεφαλαίου (ΦΕΚ 321/Β/26-4-95)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

## ΓΙΑ ΦΥΤΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ:

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) στην οποία δηλώνεται η παραίτηση για διεκδίκηση από τον ΕΛΓΑ ποσών αποζημίωσης για τα προϊόντα που καλλιεργούνται σε ελεγχόμενο περιβάλλον.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Ακριβές αντίγραφο του τίτλου ιδιοκτησίας ή του μισθωτηρίου συμβολαίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Ακριβές αντίγραφο τοπογραφικού – οδοιπορικού από μηχανικό.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Ακριβές αντίγραφο της άδειας λειτουργίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Δήλωση καλλιέργειας (συμπληρώνεται σε συνημμένο σχετικό έντυπο του ΕΛ.Γ.Α.) στην οποία δηλώνονται τα αγροτεμάχια στα οποία καλλιεργούνται τα ακόλουθα προϊόντα: Ντομάτα, αγγούρια, κολοκυθάκια, πιπεριές, μελιτζάνες, φασολάκια, φράουλες, ανθοκομικά, γλαστρικά.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

## ΧΡΟΝΟΣ:

## ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου. ....20.....  
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να (Υπογραφή)  
παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

<b>Αίτημα:</b>	Εξαίρεση φυτικής – ζωικής παραγωγής και φυτικού – ζωικού κεφαλαίου από την υποχρεωτικότητα της ασφάλισης στον ΕΛΓΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθ. 6 του Ν. 2945/2001.		
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>			
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημ/νια αιτήματος:</b>	
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	
<b>Αιτών:</b>	<b>Όνομα:</b>	<b>Επώνυμο:</b>	

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

#### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

##### ΓΙΑ ΖΩΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ:

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) στην οποία δηλώνεται η παραίτηση για διεκδίκηση από τον ΕΛΓΑ ποσών αποζημίωσης για το ζωικό κεφάλαιο που εκτρέφεται σε ελεγχόμενο περιβάλλον.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Ακριβές αντίγραφο του τίτλου ιδιοκτησίας ή του μισθωτηρίου συμβολαίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Ακριβές αντίγραφο τοπογραφικού – οδοιπορικού από μηχανικό.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Ακριβές αντίγραφο της άδειας λειτουργίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Δήλωση κεφαλαίου στην οποία δηλώνεται το σύνολο του ζωικού κεφαλαίου πτηνά ή χοιρινά σύμφωνα με το άρθ. 12 του Κανονισμού Ασφάλισης Ζωικού Κεφαλαίου (ΦΕΚ 321/Β/26-4-95)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>			

##### ΓΙΑ ΦΥΤΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ:

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup>
1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) στην οποία δηλώνεται η παραίτηση για διεκδίκηση από τον ΕΛΓΑ ποσών αποζημίωσης για τα προϊόντα που καλλιεργούνται σε ελεγχόμενο περιβάλλον.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Ακριβές αντίγραφο του τίτλου ιδιοκτησίας ή του μισθωτηρίου συμβολαίου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Ακριβές αντίγραφο τοπογραφικού – οδοιπορικού από μηχανικό.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Ακριβές αντίγραφο της άδειας λειτουργίας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Δήλωση καλλιέργειας στην οποία δηλώνονται τα αγροτεμάχια στα οποία καλλιεργούνται τα ακόλουθα προϊόντα: Ντομάτα, αγγούρια, κολοκυθάκια, πιπεριές, μελιτζάνες, φασολάκια, φράουλες, ανθοκομικά, γλαστρικά.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

--	--	--	--

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



**ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ****ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 \* ΑΘΗΝΑ 104 32 \* TELEX 223211 YPET GR \* FAX 210 52 21 004  
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: <http://www.et.gr> – e-mail: [webmaster@et.gr](mailto:webmaster@et.gr)

Πληροφορίες Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και λοιπών Φ.Ε.Κ.: 210 527 9000-4  
Φωτοαντίγραφα παλαιών ΦΕΚ - ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ - ΜΑΡΝΗ 8 - Τηλ. (210)8220885 - 8222924  
Δωρεάν διάθεση τεύχους Προκηρύξεων ΑΣΕΠ αποκλειστικά από Μάρνη 8

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.**

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227	(2310) 423 956	ΛΑΡΙΣΑ - Διοικητήριο	(2410) 597449
ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Ευριπίδου 63	(210) 413 5228	ΚΕΡΚΥΡΑ - Σαμαρά 13	(26610) 89 157
ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327	(2610) 638 109		(26610) 89 105
	(2610) 638 110	ΗΡΑΚΛΕΙΟ - Πλ. Ελευθερίας 1	(2810) 396 409
ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο	(26510) 87215	ΛΕΣΒΟΣ - Αγ. Ειρήνης 10	(22510) 37 181
ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1	(25310) 22 858		(22510) 37 187

**ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ****Σε έντυπη μορφή:**

- Για τα ΦΕΚ από 1 μέχρι 40 σελίδες 1 euro.
- Για τα ΦΕΚ από 40 σελίδες και πάνω η τιμή προσαυξάνεται κατά 0,05 euro για κάθε επιπλέον σελίδα.

**Σε μορφή CD:**

Τεύχος	Περίοδος	EURO	Τεύχος	Περίοδος	EURO
Α.Ε. & Ε.Π.Ε.	Μηνιαίο	60	Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	Ετήσιο	75
Α' και Β'	3μηνιαίο	75	Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.)	Ετήσιο	75
Α', Β' και Δ'	3μηνιαίο	90	Δελτίο Εμπορικής και Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	Ετήσιο	75
Α'	Ετήσιο	180	Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου	Ετήσιο	75
Β'	Ετήσιο	210	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Ετήσιο	75
Γ'	Ετήσιο	60			
Δ'	Ετήσιο	150			
Παράρτημα	Ετήσιο	75			

Η τιμή πώλησης του Τεύχους Α.Ε. & Ε.Π.Ε. σε μορφή CD - rom για δημοσιεύματα μετά το 1994 καθορίζεται σε 30 euro ανά τεμάχιο, ύστερα από σχετική παραγγελία.

Η τιμή διάθεσης φωτοαντιγράφων ΦΕΚ 0,15 euro ανά σελίδα

**ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.**

Τεύχος	Σε έντυπη μορφή		Από το Internet	
	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512
	euro	euro	euro	euro
Α' (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κτλ.)	205	10,25	176	8,80
Β' (Υπουργικές αποφάσεις κτλ.)	293	14,65	205	10,25
Γ' (Διορισμοί, απολύσεις κτλ. Δημ. Υπαλλήλων)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δ' (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κτλ.)	293	14,65	147	7,35
Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	147	7,35	88	4,40
Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κτλ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κτλ.)	30	1,50	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δελτίο Εμπορικής και Βιομ/κής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	59	2,95	30	1,50
Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Προκηρύξεις Α.Σ.Ε.Π.	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	2.054	102,70	587	29,35
Διακηρύξεις Δημοσίων Συμβάσεων (Δ.Δ.Σ.)	205	10,25	88	4,40
Α', Β' και Δ'			352	17,60

Το κόστος για την ετήσια συνδρομή σε ηλεκτρονική μορφή για τα προηγούμενα έτη προσαυξάνεται πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής του έτους 2003 κατά 6 euro ανά έτος παλαιότητας και κατά τεύχος

- \* Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στις ΔΟΥ που δίνουν αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) το οποίο με τη φροντίδα του ενδιαφερομένου πρέπει να στέλνεται στην Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.
- \* Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσοστού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, εισπράττεται και από τις ΔΟΥ.
- \* Οι συνδρομητές του εξωτερικού έχουν τη δυνατότητα λήψης των δημοσιευμάτων μέσω internet, με την καταβολή των αντίστοιχων ποσών συνδρομής και ΤΑΠΕΤ.
- \* Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.
- \* Η συνδρομή ισχύει για ένα χρόνο, που αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου χρόνου. Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.
- \* Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι την 31ην Δεκεμβρίου κάθε έτους.
- \* Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

**Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00' έως 13.00'**

**ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**